



## Iscrizione per l'anno scolastico 2024/2025

### Ammissione nel Centro socio-educativo per alunni audiolesi

Il genitore (o tutore/trice) \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_, in via \_\_\_\_\_  
nr. di telefono. \_\_\_\_\_, nr. cell. \_\_\_\_\_  
indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

CHIEDE L'AMMISSIONE AL CENTRO POMERIDIANO  
dell'Associazione Genitori Bambini Audiolesi  
via Latemar. 8, Bolzano  
per l'anno scolastico 2024/2025

del figlio/ della figlia \_\_\_\_\_  
data di nascita \_\_\_\_\_ luogo di nascita \_\_\_\_\_

Nome della scuola \_\_\_\_\_

Iscritto/a per l'anno scolastico 2024/2025 alla classe \_\_\_\_\_

- Presenze                       lunedì     martedì     mercoledì     giovedì     venerdì
- Pranzo                          lunedì     martedì     mercoledì     giovedì     venerdì
- altro \_\_\_\_\_

N.B. Le condizioni per l'accoglienza nella struttura sono:

- l'adesione associativa all'Associazione "E.h.K." Genitori Bambini Audiolesi (50,00 € annuali)
- l'accordo con il regolamento ed il contratto del convitto
- la compilazione del modulo di iscrizione all'Associazione e la domanda presso l'Ufficio Assistenza Scolastica per la convalida dell'iscrizione (inizio luglio).
- **Documenti dell'alunno/a: esame audiometrico, diagnosi funzionale (con descrizione del quadro diagnostico), PEI (Piano Educativo Individualizzato), referto del comitato medico con percentuale di invalidità, altri eventuali referti medici rilevanti (es. allergie, disturbo alla vista..)**

Luogo e Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

### CONSENSO SCRITTO AI FINI DEL TRATTAMENTO DEI DATI

I dati personali indicati nel contratto, in particolare nome, indirizzo, numero di telefono, necessari e richiesti esclusivamente ai fini dell'esecuzione del rapporto contrattuale risultante, vengono raccolti e trattati secondo le disposizioni sulla privacy del D.Lgs 679/2016. L'autorizzazione per il trattamento dei dati personali dell'alunno/a viene conferito (nelle misure strettamente necessarie) alle seguenti persone:

- Alunno/a e membri del nucleo familiare



- Pedagogiste sociali, collaboratori e professionisti in regolare contatto con l'Associazione (es. psicologhe, logopediste)
- Persone, associazioni o persone con cariche istituzionali
- Persone che usufruiscono o supportano le attività e i servizi dell'associazione

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

#### CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PER FINALITÀ ULTERIORI

Se si accettano i seguenti scopi di utilizzo, si prega di contrassegnarli di conseguenza. Se non si desidera dare il proprio consenso, si prega di lasciare questi campi vuoti.

- acconsento che l'**Associazione Genitori Bambini Audiolesi** mi invii materiale pubblicitario ed informativo tramite e-mail o posta.
- acconsento che l'**Associazione Genitori Bambini Audiolesi** utilizzi video e immagini del/la figlio/a per fini didattici e per promuovere le proprie attività sul sito e i social media.
- acconsento che l'**Associazione Genitori Bambini Audiolesi** utilizzi i dati sensibili del/la figlio/a.

#### Diritti dell'interessato: informazione, rettifica, cancellazione, limitazione, revoca

Ai sensi dell'art. 15 GDPR Lei ha il diritto di avere informazioni sul trattamento dei Suoi dati personali ad opera dell'**Associazione Genitori Bambini Audiolesi**.

Ai sensi dell'art. 17 GDPR Lei ha il diritto di richiedere in ogni momento la rettifica, cancellazione e limitazione al trattamento dei Suoi dati personali da parte dell'**Associazione Genitori Bambini Audiolesi**.

Inoltre, senza obbligo di motivazione, può in ogni momento revocare in tutto o in parte il suo consenso al trattamento dei dati. Tale revoca avrà efficacia solo per il futuro e non anche per il trattamento già effettuato. La revoca va effettuata senza oneri di forma inviando una lettera o un'e-mail ad [info@ehk.it](mailto:info@ehk.it).

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

*Dichiarazione da rilasciare in caso di firma di un solo genitore:*

**Il/La sottoscritto/a, \_\_\_\_\_, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.**

Luogo e Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_